



Initiative Privée et Communautaire  
contre le VIH/sida au Burkina Faso

# Bulletin d'Information de IPC/BF • N°9 Mai 2016

## DYNAMIQUE COMMUNAUTAIRE

### Sommaire

Edito :	P2-4
Activités:	P5- 9
Tribune:	P10-12
Brèves/ Annonces:	P 13

### COMITE DE REDACTION

**Directeur de publication**  
Nouhoun BAKAYOGO

**Coordonnatrice de la rédaction**  
Michèle Diane KARAMBIRI

**Ont participé à ce numéro :**

Geneviève ONADJA  
Boureima KABORE  
Jerôme SAWADOGO  
Lassané SIMPORE  
Dramane KONE



***Le cadre Stratégique « Individu, Famille, Communauté » (IFC), Un espoir pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale***

*Initiative Privée et Communautaire contre le VIH/Sida au Burkina Faso - IPC/BF  
06 BP 10220 Ouagadougou 06 - Tél.:226 25 33 13 70 - 25 41 10 47*

**1** Dynamique Communautaire – Semestrielle – Mai 2016

## Le cadre Stratégique « Individu, Famille, Communauté» (IFC), Un espoir pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale

**En 2017, l'ONG Initiative Privée et Communautaire contre le VIH/Sida au Burkina Faso fera partir des structures qui appuient le Ministère de la Santé dans la mise en œuvre de la stratégie IFC pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale. Cette stratégie est mise en œuvre depuis 2006 avec l'appui technique et financier de l'ONG Enfants du Monde (EdM). Pour plus d'informations, nous recevons le Dr Cecilia CAPELLO, conseillère en santé au sein de Enfants du Monde.**



**DC :** Depuis les années 2003, on entend fréquemment parler de la stratégie IFC dans le domaine sanitaire. De quoi s'agit-il ? Qui en est le précurseur ?

**Cecilia CAPELLO :** Le cadre stratégique « Collaborer avec les Individus, les Familles et les Communautés pour améliorer la santé des mères et des nouveau-nés » (cadre stratégique IFC) a été conçu en 2003 par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) avec l'objectif d'améliorer la santé des mères et du nouveau-né. Sa principale base conceptuelle est la « Promotion de la santé », définie dans la Charte d'Ottawa en 1986. La Promotion de la santé a pour but de donner aux individus, davantage de maîtrise de leur propre santé et davantage de moyens de l'améliorer. Elle est conçue comme un processus apportant aux individus et aux communautés, la capacité d'accroître leur contrôle sur les facteurs qui ont une influence sur la santé et donc d'améliorer leur santé. Ce concept inclut la promotion des modes de vie aussi bien que l'amélioration des conditions de vies, des facteurs sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent la santé. Le cadre stratégique IFC est une stratégie pour l'opérationnalisation de la promotion de la santé dans le domaine de la santé maternelle et néonatale, envisageant de renforcer les moyens d'agir des individus et des communautés pour que les femmes puissent rester en bonne santé lors de leur grossesse et prendre soin du nouveau-né, prendre des décisions favorables à la santé et se rendre au centre de santé au bon moment (par exemple, pour l'accouchement et en cas d'urgences).

**DC :** Quelle est la différence entre la stratégie IFC et les autres stratégies de promotion de la santé telle que l'IEC, la CCC, le stepping stones etc?

**Cecilia CAPELLO :** Dans le cadre IFC, l'éducation, un des éléments les plus importants contribuant à la santé maternelle et néonatale, va au-delà de ce concept de « transmission de l'information » en matière de santé, en visant à fournir aux femmes, aux hommes, aux familles et aux communautés les connaissances et les compétences nécessaires pour agir, maintenir, sauvegarder, promouvoir et améliorer la santé maternelle et néonatale. Cela nécessite une vision globale de l'éducation à la santé qui devrait inclure les facteurs personnels (connaissances, attitudes, comportements, concept de soi, compétences), interpersonnels (systèmes de soutien social, familles, groupes de travail), institutionnels (institutions sociales et sanitaires), communautaires (insertion dans les organisations et les groupes) ; la politique publique (lois et politiques locales et nationales). Les démarches de communication telles que d'information, d'éducation et de communication (IEC), de marketing social, et de communication pour un changement de comportement (CCC), constituent des tentatives systématiques d'influencer positivement les pratiques sanitaires de larges secteurs de la population. Leur principal objectif est d'induire des améliorations dans les pratiques associées à la santé. L'approche IFC propose que ces démarches de communication soient combinées avec des démarches d'éducation à la santé visant à renforcer les moyens d'agir des individus, des familles et des communautés.

**DC :** En tant que personne ressource de Enfants Du Monde (EDM), pouvez-vous nous dire ce qui a motivé votre structure à choisir cette stratégie parmi tant d'autres pour réduire la mortalité maternelle et néonatale ?

**Cecilia CAPELLO :** EdM a participé activement au développement du cadre stratégique IFC: en fait, il a été conçu par son actuel Secrétaire Général (Carlo SANTARELLI) dans le cadre d'un mandat de l'OMS. Depuis, elle en a fait sa stratégie en santé parce que les principes directeurs rejoignent ceux de l'organisation elle-même.

**DC :** En plus de 10 décennies de mise en œuvre, pensez-vous que la stratégie IFC a fait ses preuves ?

**Cecilia CAPELLO :** Oui, il est internationalement reconnu que les interventions dans le domaine de la promotion de la santé améliorent la santé. Récemment l'OMS a publié un document qui analyse les études d'impacts et d'effets en lien avec les interventions clés dans le domaine de la promotion de la santé : la majorité des interventions IFC est inclus dans celles qui sont reconnues avoir un impact sur la santé maternelle.

**DC :** A quand remonte l'introduction de la stratégie IFC au Burkina Faso ? Quelle organisation en assure la mise en œuvre ?

**Cecilia CAPELLO :** Depuis 2006, EdM, avec l'OMS et l'UNFPA appuie le Ministère de la santé dans l'opérationnalisation de la stratégie IFC qui est une composante clé de la Feuille de Route pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale.

**DC :** Quelles sont les acquis, les difficultés, les leçons apprises et les perspectives ?

**Cecilia CAPELLO :** Depuis le début de la mise en œuvre de l'IFC, deux évaluations ont été menées, une troisième est en cours et une recherche opérationnelle pour mesurer de manière scientifique les changements de comportement et d'utilisation des soins. Au niveau local, on note une mobilisation accrue de la communauté qui identifie ses propres problèmes en lien avec la santé des mères et des nouveau-nés, propose et développe des solutions pour faciliter l'accès aux soins de SMN (foyers d'accueil, pirogues, aménagement de pistes, mise à disposition de motocyclettes personnelles). Les époux sont devenus des « pugsid songo » et soutiennent davantage leurs femmes lors de la période périnatale. La carte de préparation à l'accouchement et aux urgences qui est distribuée aux femmes lors des contrôles prénataux permet à la famille de mieux connaître les étapes à suivre pour que la femme puisse bénéficier des soins qualifiés au moment de l'accouchement, et de mieux connaître les signes de danger pendant la grossesse et la période postnatale pour améliorer le comportement de recherche de soins. Au niveau du système de santé, nous avons remarqué une amélioration du dialogue entre les acteurs de la santé, les acteurs des autres secteurs ministériels et les membres de la communauté qui participent à l'évaluation des soins.

**DC :** Quelle peut être la valeur ajoutée du cadre stratégique IFC dans la réduction de la mortalité infantile et néonatale au Burkina Faso ?

**Cecilia CAPELLO :** Les diagnostics communautaires réalisés par les districts sanitaires mettent en lumière que, outre le manque de personnel qualifié et les problèmes en lien avec la qualité des soins, les facteurs qui affectent le recours aux services qualifiés de SMN incluent: la méconnaissance des signes de danger ; la question de genre limitant la prise de décision des femmes à recourir aux soins ; les difficultés concrètes pour accéder aux services de santé en raison de l'éloignement, du manque de moyens de transport ou pour des raisons financières. En plus, les femmes sont dissuadées de recourir aux services de santé suite à des expériences négatives avec les fournisseurs de soins. Le cadre stratégique IFC peut répondre à ces enjeux : en complémentarité avec les autres stratégies mises en œuvre dans le domaine de la SMN, il peut véritablement contribuer à améliorer la santé des mères et des nouveau-nés, en contribuant au renforcement des moyens d'agir des femmes, des familles et des communautés tout en augmentant l'utilisation et l'accès aux services de santé maternels et néonataux. Conditions nécessaires sont l'engagement politique et la mobilisation de fonds au niveau national.

**DC :** En 2017, l'IPC/BF sera un partenaire de EdM dans la mise en œuvre de la stratégie IFC au Burkina Faso? Quelles sont les attentes vis-à-vis de l'IPC/BF?

**Cecilia CAPELLO :** Les organisations partenaires d'EdM jouent un rôle fondamental dans l'appui et l'accompagnement aux structures étatiques pour l'opérationnalisation de l'IFC.

# Activités

## Atelier de formation à la saisie des données et à l'utilisation du tableau de bord du PR

Du mercredi 6 au jeudi 7 avril 2016 a eu lieu à Ouagadougou dans la salle de conférence de Palace Hôtel un atelier de formation à la saisie des données et à l'utilisation du tableau de bord du Principal Réciendaire (PR). Cet atelier s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre des subventions accordées par le Fonds mondial. En effet, les trois réciendaires principaux que sont l'IPC/BF, le SP/CNLS-IST, le PADS et leurs Bénéficiaires secondaires (BS) rencontrent des difficultés dans la mise



en œuvre des subventions et des interventions planifiées, avec pour conséquences une faible absorption des ressources financières disponibles et des performances insuffisantes.

C'est ainsi que l'Instance de coordination du Fonds Mondial au Burkina Faso (CCM) a sollicité une assistance technique auprès de l'USAID pour introduire un nouvel outil de gestion et de suivi des subventions (tableau de bord du PR) chez les 3 réciendaires principaux des subventions du Nouveau Modèle de Financement (NFM). Cette assistance technique, confiée au projet Grant Management Solutions (GMS), assurée par 2 équipes multidisciplinaires

composées de consultants internationaux et nationaux. L'organisation de cet atelier vient à la suite d'un autre atelier tenue en janvier 2016 qui avait permis à l'équipe GMS d'évaluer les capacités des PR et des SR, d'installer et de préconfigurer le tableau de bord. Ce tableau de bord du PR est un outil dynamique et convivial (co-développé par GMS, le Fonds mondial et la société SAP) qui présente les informations de la subvention nécessaires à ses responsables pour le suivi et la surveillance des progrès, des retards, mais aussi pour identifier rapidement les problèmes et les goulots d'étranglement éventuels afin de prendre les mesures correctrices nécessaires à l'amélioration des résultats.

Cet atelier a connu la présence d'une équipe du Fonds mondial conduite par le Portefolio, le Président du CCM, des autorités du Ministère de la Santé ainsi que les 3 PR et leurs réciendaires secondaires. Après les interventions d'ouverture de l'atelier, l'accent a été mis sur la démonstration du tableau de bord par l'équipe GMS, la présentation des Subventions par les PR; le reste du temps a été consacré au renforcement des capacités des acteurs clés des PR, des SR et de certains prestataires à la saisie des données et à l'utilisation du Tableau de bord. On retient que l'atelier a permis de:

- **valider le mapping des indicateurs par subvention ;**
- **présenter l'outil déjà configuré (pour chaque subvention) aux participants et les orienter sur le remplissage ;**
- **saisir les données d'un trimestre sur l'outil pour les familiariser à son utilisation ;**
- **faire une analyse des données saisies et les interpréter.**

En tant que Réciendaire Principal de la société civile dans le cadre de la mise en œuvre des activités communautaires TB/VIH du nouveau mécanisme de financement du Fonds mondial, l'Initiative privée et communautaire contre le VIH/sida au Burkina Faso (IPC/BF) a participé à cet atelier avec ses quatre réciendaires secondaires que sont : AIDSETI, URCB-SD, CICDoc et KASABATI. Les acquis de cette formation vont permettre sans doute à l'ensemble de ces acteurs de gérer avec rigueur et professionnalisme cette subvention afin d'accélérer la riposte au VIH et la lutte contre la tuberculose au Burkina Faso.

# Activités

**Accélérer l'autonomisation des femmes pour réduire les disparités de genre dans la communauté : l'IPC/BF octroie des subventions aux groupements féminins de 33 villages des communes de Tenkodogo et de Bissiga**



*Depuis trois ans, l'IPC/BF fait partie de la grande famille des bénéficiaires de l'appui technique et financier du Fonds Commun Genre (FCG). Ce partenariat a pu être possible grâce au financement d'un projet novateur avec une démarche particulière le « Stepping Stones » ou « Parcours ». Il s'agit de « Ecoles des maris, écoles des épouses », mis en œuvre dans des villages de Tenkodogo, Bissiga, Pô, Bittou, Koupéla et Yako.*

*Dans ces régions, à l'image du reste du pays, on relève une organisation sociale influencée par les pesanteurs socioculturelles. Cet état de fait constitue le lit de certaines inégalités telles que:*

- l'absence de concertation entre conjoints ou de prise en compte de la femme dans les prises de décision;
- le droit de succession et le droit de propriété, plutôt favorables aux garçons;
- les inégalités et disparités dans la division sexuelle du travail qui donnent plus de charge de travail à la femme par rapport à l'homme, à la fille par rapport au garçon avec des impacts dommageables sur leur santé, leur productivité, leur temps de loisir et leur réinvestissement en capital humain.

C'est pour contribuer à réduire ces disparités de genre dans ces localités que l'ONG IPC/BF a mis en œuvre la première phase de ce projet, de juillet 2012 à juin 2014. Afin d'accroître le nombre d'acteurs et de personnes ressources formées sur l'approche dans une perspective d'un passage à l'échelle, l'IPC/BF a obtenu un financement supplémentaire du FCG pour la période 2014-2016. Pour pérenniser les changements souhaités, l'adhésion des communautés est capitale. En effet, c'est au sein des communautés et plus spécifiquement de la famille que les disparités et les inégalités de genre naissent et se perpétuent, à travers le processus de socialisation qui différencie les filles et les garçons. De façon plus opérationnelle, l'intervention consiste à aider les couples à réfléchir sur leurs besoins sociaux, sexuels et psychologiques, à analyser les difficultés de communication qu'ils rencontrent et les différentes manières d'entretenir des relations avec autrui. Au terme de la mise en œuvre de la première phase du projet, et au regard de l'approche innovante utilisée qui a enregistré bon nombre d'acquis en terme de changements, les populations bénéficiaires ont dégagé des plans d'actions individuels et collectifs pour la réalisation de projets au profit de toute la communauté. Parmi ces actions prioritaires, on note le besoin de disposer d'actes de naissance, de contracter le mariage civil avec leur conjoint et de disposer de subventions pour mener des activités génératrices de revenus. Au regard de l'adhésion des bénéficiaires, les différentes parties prenantes du projet se sont engagées à soutenir ces actions prioritaires.



# Activités

C'est dans ce cadre que l'IPC/BF a organisé le 4 avril 2016 à Tenkodogo une cérémonie officielle de remise d'outils de travail aux groupements et associations. La cérémonie placée sous la présidence du Haut-Commissaire de la province du Boulgou et sous le Parrainage de Mme la Directrice Régionale de la promotion de la femme et du genre a connu la participation des leaders administratifs, coutumiers et religieux ainsi que des populations des 33 villages bénéficiaires. Au total, ce sont 16.281.500 FCFA qui ont été mobilisés et répartis comme suit :

- **99 charrues pour les 33 villages ;**
- **20 métiers à tisser pour 10 groupements ;**
- **une subvention de 3.172.000 FCFA à 25 groupements pour l'embouche ;**
- **une subvention de 2.120.000 FCFA pour la spéculation céréalière à l'endroit de 40 groupements ;**
- **une subvention de 424.000 FCFA à 5 groupements pour la fabrication de savon ;**
- **une subvention de 3.615.000 FCFA pour l'organisation de mariage civil de 660 couples.**

A cette occasion, le Haut-Commissaire de la province du Boulgou et la Directrice régionale de la promotion de la femme ont tous deux marqué leur satisfaction et leur engagement à accompagner toute initiative visant à réduire les inégalités liées au genre dans leur communauté.

Selon le Directeur Exécutif de l'IPC/BF, Ecoles des maris, écoles des épouses est un projet qui va au-delà des aspects théoriques du genre pour s'étendre sur l'opérationnalisation du concept. C'est pourquoi dans la mise en œuvre du projet, l'IPC/BF a inscrit des activités visant à accélérer l'autonomisation et l'épanouissement des populations bénéficiaires.

Les bénéficiaires quant à eux ont salué l'initiative dans son ensemble et ont promis d'être des acteurs de développement de leurs villages respectifs.

## Démarrage des activités des subventions TB/VIH, paludisme et renforcement du système de santé



Du 3 au 7 mai 2016, l'Initiative Privée et Communautaire contre le VIH/Sida au Burkina Faso bénéficiaire principal (BP) de la composante communautaire TB/VIH et le Programme d'Appui au développement Sanitaire (PADS), BP secteur public pour les composantes (prise en charge clinique de la tuberculose, paludisme, et renforcement du système de santé) ont conjointement organisé des ateliers de formation à l'endroit des Organisations à Base Communautaire (OBC).

Ces ateliers se sont tenus dans les 13 régions du pays sous le leadership des Directions Régionales de la Santé et ont concerné 252 structures associatives.

Ces formations ont eu pour objectif de renforcer les

capacités des OBC en vue du démarrage des activités des 3 subventions (Paludisme, TB/VIH et renforcement du système de santé).

De façon pratique, il s'est agi de former les les OBC en matière de gestion des activités communautaires du Fonds Mondial à savoir la planification, la gestion financière, le suivi-évaluation et l'élaboration des plans de travail.

Au sortir des formations qui matérialisent le début de la mise en œuvre effective des activités du Fonds Mondial, les différents acteurs ont marqué leur satisfaction et se sont engagés à poursuivre les activités à eux confiées pour l'atteinte des objectifs assignés.

# Activités

## Amélioration de l'accès et de la couverture des programmes parmi les populations à haut risque d'infection à VIH, l'IPC/BF au rendez-vous à Dakar pour l'atelier régional

Du 12 au 15 avril 2016, s'est tenu à Dakar au Sénégal un atelier sur l'amélioration de l'accès et de la couverture des programmes parmi les populations à haut risque d'infection à VIH auquel l'IPC/BF a pris part. En effet, dans le cadre de la mise en œuvre de la subvention Fonds Mondial pour la Société Civile, l'IPC/BF exécute des activités à l'endroit des populations clés. Ces derniers sont particulièrement affectés par le VIH et jouent également un rôle dans la transmission de la maladie. Aussi une estimation de la taille des populations et une cartographie programmatique permettent de mieux concevoir et mettre en œuvre les interventions à l'endroit de cette cible.

C'est fort de cette réalité que le Fonds Mondial avec l'ONUSIDA, l'OMS et d'autres partenaires ont décidé de constituer des pools de personnes ressources dont elles renforcent les compétences au niveau national sur les besoins programmatiques et des données disponibles. L'objectif de cet atelier est de développer des capacités à faire une proposition spécifique au Burkina Faso afin de réaliser une cartographie programmatique et une estimation de taille des populations clés dans le but d'améliorer la couverture et leur accès aux services de soins et de prévention du VIH.

L'atelier a permis d'une part de renforcer les capacités de 4 acteurs du Burkina Faso pour le développement de ladite cartographie et d'autre part d'élaborer un draft de proposition de protocole. L'utilisation de ses résultats devrait contribuer à l'atteinte de l'objectif d'élimination du sida au Burkina

## Cinquième édition de la semaine nationale de la Planification familiale 2016: l'IPC/BF intervient dans la région du Centre-Est pour booster l'atteinte des résultats



**Le 9 mai 2016, le Ministre en charge de la santé a procédé, lors d'une cérémonie au centre de santé et de promotion social de Zagtouli au lancement de la semaine nationale de la planification familiale (SNPF) sous le thème « Plaidoyer- Mobilisation sociale-prestations de services ».**

Après quatre éditions, la SNPF s'est révélée être une excellente stratégie de promotion de la planification familiale à travers le plaidoyer auprès des autorités politiques et administratives, des leaders coutumiers, religieux et communautaires à tous les niveaux. En effet, les précédentes éditions ont constitué des cadres de mobilisation sociale et d'intensification de l'offre des services de la PF au profit des populations, surtout celles vivant en milieu rural. Cette semaine, promue par le secteur public à travers le Ministère de la santé, mobilise également les organisations de la Société civile. C'est dans ce cadre que l'Initiative Privée et Communautaire contre le VIH/Sida au Burkina Faso (IPC/BF) s'est rendu à Bagré en vue de marquer cette semaine à travers diverses actions en lien avec la planification familiale à l'endroit des populations bénéficiaires de ses subventions. Parmi ces actions, on peut retenir :

**Une projection de films soutenue par les agents de santé (Infirmiers Chefs de Poste) et les points focaux Direction**

**Régionale de la Santé et les Districts Sanitaires.** Cette projection a été suivie de questions auxquelles les ICP sur place ont donné des réponses satisfaisantes.



# Activités



Suite aux échanges, parmi les inquiétudes soulevées on peut citer entre autres:

- la difficulté de concevoir des enfants après l'adoption d'une méthode contraceptive,
- les règles douloureuses au cours de la contraception,
- la prise de poids après la contraception et
- l'écoulement permanent des règles au cours de la contraception. Pour rassurer les auteurs de ces questions et la population dans son ensemble, les ICP ont affirmé que ces allégations ne sont pas fondées.

## **La réalisation d'une émission interactive avec la radio BAGREPOLE FM.**

Cette émission a été animée par les agents de santé de la localité qui ont eu l'opportunité de répondre aux préoccupations de la communauté.

## **Une rencontre de plaidoyer avec les responsables coutumiers et religieux.**

A l'issue des échanges, les participants se sont engagés à :

- porter les informations justes sur la PF après les prières (musulmans),
- parler des méthodes naturelles de PF (église catholique),
- rendre compte au chef de BAGRE afin qu'il convoque la communauté pour leurs parler des avantages de la PF (les coutumiers)
- donner les informations dans les églises et les temples et approcher les agents de santé pour un appui à travers des présentations de méthodes contraceptives (Protestants),
- assurer la mobilisation et la sensibilisation sur la PF et aussi accompagner les femmes vers les formations sanitaires désirant adopter une méthode contraceptive (Pairs éducateurs).

A travers cette série d'activités, l'IPC/BF, a voulu contribuer à l'atteinte des résultats de la semaine nationale de la planification familiale de la Région du Centre Est.



## Un nouveau Directeur Exécutif à la tête de l'IPC/BF



Depuis le 1er novembre 2015, l'ONG Initiative Privée et Communautaire contre le VIH/Sida au Burkina Faso a un nouveau Directeur Exécutif en la personne de M. Nouhoun BAKAYOGO. Titulaire d'un Master 2 en Santé Internationale, d'un DESS en économie, option développement local et gestion des collectivités territoriales et géographe à l'origine, Monsieur BAKAYOGO, après avoir été enseignant, évolue depuis 2002 dans le domaine de la réponse au VIH et de la promotion de la santé. Très connu dans le milieu des organisations de la société civile,

le nouveau Directeur de l'IPC/BF a consécutivement occupé les postes de Chargé de Programmes à l'Union des Religieux et Coutumiers du Burkina pour la promotion de la Santé et le Développement (URCB/SD), de Directeur des Programmes de la même structure et Chargé de la mobilisation des ressources à l'ONG Equilibre et Population. Son dernier poste, avant de rejoindre l'IPC/BF, fut la Coordination du Secrétariat Exécutif de l'Instance de Coordination des Subventions du Fonds Mondial de lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH/Sida au Burkina (CCM/Burkina) qu'il dirigea pendant sa période de passage au Nouveau Mécanisme de Financement (NFM) du Fonds mondial, de novembre 2013 à octobre 2015.

Son accession à la tête de l'IPC/BF correspond avec la période de démarrage de la subvention obtenue de ce NFM au sein de cette organisation. Aussi son premier challenge sera de réussir la mise en œuvre de cette importante subvention de 7.876.000 F CFA d'ici à fin 2017. Il devra réussir cette nouvelle aventure avec une forte équipe de professionnels communautaires de l'IPC/BF et de ses quatre Bénéficiaires Secondaires, que sont AIDSETI, CICDoc, KASABATI et URCB/SD.

En outre il devra réussir la mise en œuvre de la nouvelle politique d'ouverture de l'IPC/BF, vers la promotion de la santé en général, adoptée lors de la dernière Assemblée Générale de l'ONG en septembre 2015.

En somme, c'est un nouveau Directeur avec de nouveaux défis pour cette ONG nationale qui entend toujours mobiliser davantage les communautés pour une réponse plus adaptée.

## Zoom sur les Bénéficiaires Secondaires de la Subvention " Interventions communautaires ciblées pour la riposte au VIH et la lutte contre la tuberculose "

Dans le cadre de la subvention « Interventions Communautaires ciblées pour la riposte au VIH et la lutte contre la tuberculose », l'IPC/BF collabore avec quatre bénéficiaires secondaires sur quatre interventions principales à savoir la Prévention de la Transmission Mère Enfant, le VIH, la TB y compris la TB/VIH et les interventions à l'endroit des populations à plus haut risque d'infection à VIH dont s'occupe particulièrement l'ONG AIDSETI.

### 1- Aids Empowerment and Treatment International (AIDSETI)



Le réseau AIDSETI a été créé en 1998 aux Etats Unis D'Amérique par un groupe de personnes engagées et concernées par la pandémie du VIH/Sida. Il regroupe vingt-trois associations de treize pays d'Afrique et des Caraïbes. Le réseau AIDSETI section du Burkina Faso a vu le jour en 2004. Sa création a été dictée par le désir d'associations totalisant plusieurs années d'expérience dans la prise en charge des personnes vivant avec le VIH. Il se donne comme mission de renforcer les capacités des associations membres à être des associations de référence en matière de santé et développement au Burkina Faso, fournir l'information stratégique en matière de santé et de développement communautaire.

AIDSETI est composé des 06 plus grandes associations de prise en charge des personnes vivant avec le VIH que sont :

- **Association African Solidarité (AAS)**
- **Association Laafi la Vim**
- **Association Vie Positive**
- **Association Responsabilité Espoir et Vie Solidarité**
- **Association Espoir et Vie**
- **Association pour l'Appui Moral, Matériel et Intellectuel à Enfants (AMMIE)**

Le réseau AIDSETI couvre les 13 régions du Burkina Faso et a à son actif une file active de 10.000 PVVIH avec la prise en compte des populations à haut risque d'infection à VIH. Hamidou KABORE est actuellement le premier responsable

## 2- Centre d'Information, de Conseil et de Documentation (CIC DOC)



Le CIC DOC est un réseau d'Association ayant un statut d'ONG à but non lucratif, créé en 1999 avec pour vision de devenir « un réseau d'organisations leaders en matière d'interventions de santé communautaire qui délivre des services efficaces et de qualité ». Le CIC Doc compte de nos jours 22 associations et poursuit les objectifs suivants :

- **rendre accessible l'information à travers une documentation actualisée sur le VIH et la tuberculose**
- **dispenser aux différents intervenants de la lutte contre le VIH une formation enrichie des expériences acquises et des compétences de ses membres.**
- **offrir un service de conseil dépistage pour le VIH comme stratégie efficace de prévention et une porte d'entrée pour**

**la prise en charge des personnes infectées par le VIH,**

- **appuyer les professionnels de santé engagés dans la prise en charge des personnes affectées par le VIH.**

Dès sa création, le CIC Doc s'est beaucoup investi dans le conseil dépistage du VIH avec l'ouverture du centre de dépistage autonome qui deviendra très rapidement un centre de référence national et sous régional grâce au soutien de la coopération française. En 2001, sous l'impulsion de FHI 360, le CIC Doc va développer des curricula de formation en matière de conseil et dépistage (CD) au BF et dans la sous-région ouest africaine.

Toujours dans le même domaine, de 2004-2008 avec AWARE-HIV/AIDS, le CIC Doc a ouvert un second centre de dépistage dénommé « Learning Site » pour l'expérimentation des pratiques de CDV (conseil et dépistage volontaire) aux bénéficiaires des différents programmes de conseil dépistage de la sous-région. Il servira également d'école pour la dissémination et la réplique de « Meilleures pratiques » pour ce qui est de l'expansion du CD chez les jeunes.

A partir de 2005, grâce au financement de la Banque Mondiale, le CIC DOC a entrepris à travers son réseau, la prise en charge sous ARV des personnes infectées par le VIH. Ainsi en 3 ans, près de 1500 personnes ont été mises sous traitement ARV. L'année 2009 consacre l'entrée du CIC Doc dans la santé communautaire à travers la convention avec le Ministère de la santé par le Programme d'appui au développement sanitaire (PADS). Le CIC Doc évolue actuellement sous le leadership de M. Jean Marie TAPSOBA.

### 3- Association KASABATI



Kasabati signifiant « solidarité et ascension » en langue locale dioula est une association reconnue officiellement sous le récépissé N°2015-00445/MATD/SG/DGLPAP/DOSOC. Créée en 2001 à l'initiative de leaders communautaires, l'Association offre un appui conseil technique aux associations intervenant dans le

domaine de la santé au Burkina Faso. Elle appuie également les actions de recherche en sciences sociales dans le monde communautaire. Pour se donner les moyens d'être une interface efficace entre les différents acteurs de la lutte contre le VIH/SIDA et les pathologies associées au Burkina Faso, l'Association Kasabati a développé de nombreux partenariats techniques et financiers. Il s'agit de collaborations avec les institutions nationales, les organismes ou les projets de coopération, les structures associatives et communautaires, les organisations non –gouvernementales, les organismes de recherche sur le VIH / SIDA et le secteur Privé.

L'Association Kasabati a assuré la supervision des activités de prise en charge communautaire de la tuberculose au cours du Round 4 du Fonds Mondial, sur l'ensemble du territoire national. Cela lui a permis de capitaliser des acquis et de se positionner, dans la requête du Round 8 de la lutte contre la Tuberculose, comme Bénéficiaire Secondaire. l'association est présentement dirigé par M. Augustin SANKARA.

### 3- Union des Religieux et Coutumiers du Burkina Faso pour la Promotion de la Santé et du Développement (URCB/SD)

L'Union des Religieux et Coutumiers du Burkina Faso pour la promotion de la santé et le développement (URCB/SD) /SIDA est une association créée en 2007 par la volonté des Hautes Autorités religieuses et coutumières du Burkina Faso et l'accompagnement du SP-CNLS/IST. L'Union compte quatre (04) structures fondatrices que sont :

- **la Coordination Islamique des Actions de Lutte contre les IST et le sida (CIALIS) ;**
- **la Comité National Evangélique pour Lutter contre le Sida et les IST (CNELS);**
- **la Comité National des Chefs Coutumiers et Traditionnels de Lutte contre le Sida (CNCCTLS);**
- **la Comité National Catholique de Lutte contre le Sida (CNCLS).**



Initialement mise en place pour lutter spécifiquement contre le VIH/SIDA, l'union, en 2011, lors d'une Assemblée Générale a décidé d'étendre ses domaines d'intervention pour prendre en compte les questions de santé et de développement en général. Elle change alors de dénomination pour devenir Union des religieux et coutumiers du Burkina pour la promotion de la santé et du développement (URCB/SD). Les interventions de l'URCB/SD couvrent l'ensemble du territoire du Burkina Faso.

Au regard de l'importance d'une telle structure, un plaidoyer réalisé auprès des Hautes autorités religieuses et coutumières a permis la mise en place d'organisations religieuses et coutumières en vue de leur implication à la lutte contre le SIDA à partir de 2002 de manière structurée.

L'URCB/SD œuvre pour une synergie d'actions entre les communautés religieuses et coutumières afin de garantir une plus grande efficacité dans les interventions en matière de santé et de développement et ainsi promouvoir le bien-être des populations de façon durable.

L'URCB/SD intervient dans les treize (13) régions du Burkina Faso avec près de 156 Organisations à Base Communautaire d'Exécution (OBCE) dans le domaine de la Tuberculose, du VIH et du Paludisme. Elle évolue actuellement sous le leadership de M. Yousouphe KIENTEGA.

# Brèves et Annonce

## **Le Nouveau Model de Financement du Fonds Mondial : l'IPC/BF s'engage à rattraper le retard dans la mise en œuvre de la subvention TB/VIH Société Civile**

Après la mise en œuvre du R10 VIH société civile de 2012 à 2015, l'ONG Initiative Privée et Communautaire contre le VIH/Sida au Burkina Faso a été retenue pour la mise en œuvre du Nouveau Modèle de Financement (NFM) cette fois axé sur la TB/VIH toujours au compte de la société civile. Intitulé "Interventions communautaires ciblées pour la riposte au VIH et la lutte contre la tuberculose" le projet s'étend sur deux ans et demi et couvre l'ensemble du territoire burkinabé.

En effet, c'est depuis juillet 2015 que l'IPC/BF a signé avec le Fonds Mondial la convention pour être Récipiendaire Principal. Le démarrage du projet a connu un retard de plusieurs mois, essentiellement lié aux difficultés de recrutement des Bénéficiaires Secondaires (BS), entre septembre 2015 à novembre 2015 et celui des Organisations à Base Communautaire (OBC), entre décembre 2015 à mai 2016. Ce retard de mise en œuvre des activités pèse lourd sur la performance et a un impact non négligeable sur la santé des populations. L'IPC/BF déplore cette situation et s'engage avec la grande famille de la société civile à relever les défis pour la promotion de la santé des populations au Burkina Faso.

L'IPC/BF, conscient de cette situation, s'engage avec l'ensemble de la société civile du Burkina Faso à trouver des solutions d'accélération de la mise en œuvre des subventions. Après plusieurs rencontres de concertation, un plan d'accélération a été adopté avec une feuille de route commune pour permettre un démarrage effectif des activités de délivrance de services.

A ce jour les BS et les OBC sont tous opérationnels; un plan de d'accélération a été élaboré et les activités démarreront très prochainement pour le bonheur des populations.

## **Le Dr Geneviève ONADJA quitte la coordination des programmes à l'IPC/BF**



Après 6 ans à assurer la coordination de programmes à l'IPC/BF, le Dr Geneviève ONADJA dépose désormais ses valises à l'ONG Internationale Pathfinder. En plus de son rôle de coordonnatrice des programmes, elle a plusieurs fois assuré l'intérim de la Direction Exécutive de l'IPC/BF à deux reprises. Très compétente dans la conception et la gestion des projets en matière de VIH/Sida, de santé de la reproduction, de droits humains et de genre, elle a à son actif la négociation de plusieurs subventions dont l'IPC/BF a bénéficié. Reconnue pour son efficacité au travail, son franc parlé, et surtout ses fou-rires, le Dr ONADJA a incontestablement contribué à bâtir une IPC/BF plus forte. Toute l'équipe de l'IPC/BF lui souhaite sa profonde gratitude pour les années de sacrifice et le sens élevé du travail bien fait. Elle lui réitère ses vœux de réussite pour sa nouvelle mission.